



皮膚拉警報

職業因素要考慮

文／皮膚科 主治醫師 施朝仁

皮膚病是最常見的職業病，約占所有職業病的5成以上，發生部位以工作中暴露在外的皮膚為主，其中又以接觸性皮膚炎為最為普遍。職業性皮膚病分別介紹如下，相關從業人員若發現皮膚有異狀，應提高警覺。

常見疾患

●接觸性皮膚炎

1. **刺激性皮膚炎**：好發於長期接觸水泥或纖維玻璃，以及經常為顧客洗染頭髮的美髮業員工。
2. **過敏性皮膚炎**：好發於有特殊體質者，日常生活中常見的過敏原有耳環、鈕釦、皮帶扣、拉鍊、錶帶、橡膠製品

（如：橡皮手套）、香水、皮膚保養品、化妝品、痠痛藥布等。

●皮膚腫瘤

長期暴露於日光下，例如經常在大熱天中午勞動的工地工人，可能會因過度日曬而引發皮膚的基底細胞癌、棘皮細胞癌，甚至黑色素癌等。如果長期暴露於砷等物質，較易發生腫瘤前病變。

●職業性痤瘡

皮膚若經常碰觸機油、潤滑油、瀝青及焦油等，容易長痤瘡，一旦發生，就算立即停止工作，也需要經過一段時間，病況才會改善。好發在臉部的氯痤瘡也很常見，其表現為黑頭大粒的痤瘡。

● 色素改變

1. 色素沉著：經常接觸鉻酸鹽類物質者，皮膚會偏黃色；常接觸砷類物質者，皮膚會出現棕色斑的色素沉著；經常照射光線者，皮膚會變黑。

2. 色素減少：在樹脂製造業使用樹脂或經常接觸對苯二酚的勞工，皮膚容易長職業性白斑。

其他還有受到物理因素影響，包括機械性傷害、輻射性傷害、不適應工作環境中的溫度及濕度所導致的皮膚病。

臨床特徵

不同的皮膚疾病會有不同的臨床表現，常見者如皮膚暴露部位出現癢、痛、紅、灼熱感或色素改變等症狀。有些疾病因為長期慢性如此，以致病人可能沒有自覺。

病史詢問

職業性皮膚病的診斷要點主要是病史的詢問，例如工作環境中有無暴露於可能致病物？一起工作的同事有無類似的皮膚疾病？是否只要離開工作環境，皮膚症狀就可以緩解？

檢查方式

血液、尿液或相關影像學檢查是必要的。其他輔助方法如貼布試驗，可用來診斷是否為過敏性接觸性皮膚炎。必要時需進一步做病理切片檢查。

雇主該怎麼做？

雇主應盡可能提供勞工良善的作業場所，例如良好的通風及排水處理系統。若為工作無法避免的情況，則應提供適當的保護措施，如口罩、手套等，並應定期安排員工接受專科醫師的檢查。⊕

